

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | |
|------------------------------|---|--------------------|---|--|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | | 2 |
| DUANY VITORIA BALHUK | | | Data | 29/04/2024 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | |
| ODONTOLIFE | 86438 | SP | RAFAEL AUGUSTO EUPHROSINO | |
| CNPJ | CPF | | | |
| 46855735000106 | | 22276992808 | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 16/08/2022 | J | Operadora | SAD171155107143 | 27/03/2024 |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | |
| SP | AMERICANA | 347 | 13 | |
| Atende outros convênios | | | | |
| Quais? | | | | |
| <input type="checkbox"/> SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO | * | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | Status retenção | |
| 0,40 | 22/02/2024 | R\$ 86,80 | <input type="checkbox"/> Retenção Efetiva | <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | <input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção | |
| 27/03/2024 | 29/04/2024 | 33 dia(s) | | |

1º contato Data 01/04/2024

Obs.:

Enviado whatsapp (19) 992942038 01/04 às 08h40.

2º contato Data 09/04/2024

Obs.:

Sem retorno via whatsapp, enviado mensagem novamente (19) 992942038 09/04. Enviado e-mail RAAUGUSTO@GMAIL.COM 08h00

3º contato Data 17/04/2024

Obs.:

4ª TENTATIVA.

Sem retorno do whatsapp (19) 99291-1221, enviado novamente nos dois telefones (19) 992942038 17/04.

4º contato Data 19/04/2024

Obs.:

[09:08, 17/04/2024] +55 19 99291-1221: Bom dia, tudo bem?
 [09:09, 17/04/2024] +55 19 99291-1221: aqui é a Cynthia
 [09:10, 17/04/2024] +55 19 99291-1221: estamos passando por mudanças no consultório e não iremos mais atender convênios odontológicos
 [09:10, 17/04/2024] +55 19 99291-1221: a clínica toda
 [08:50, 19/04/2024] Retenção Odontolife: Entendi [08:50, 19/04/2024] Retenção Odontolife: A Drª teria alguma insatisfação com o plano?

5º contato Data 29/04/2024

Obs.:

Em conversa anterior:
 [08:21, 23/04/2024] Retenção Odontolife: Nesse caso podemos estar realizando um reajuste de tabela, pode estar me enviando os valores que cobra no particular para eu poder enviar para o setor responsável.

[10:02, 24/04/2024] +55 19 99291-1221: Bom dia!
 Não iremos continuar com o convênio, pode dar sequencia no descredenciamento. Obrigada!

Ação Retenção

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores | <input type="checkbox"/> Ofertado Suporte | <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento | <input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros |

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Motivo desligamento

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro |
| <input checked="" type="checkbox"/> Valores | <input type="checkbox"/> Franquia | <input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico |
| <input type="checkbox"/> Removido Prestador | <input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento | <input type="checkbox"/> Glosas |
| <input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema | <input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias | <input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades |
| <input type="checkbox"/> Régras Técnicas | <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos | <input type="checkbox"/> Aposentou |
| <input type="checkbox"/> Baixa Procura | <input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central | <input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora |
| <input type="checkbox"/> Cobrança indevida | <input type="checkbox"/> Burocracia Operadora | <input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento |
| <input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização | <input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento | <input type="checkbox"/> Migração |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

A mesma informou que estavam passando por algumas mudanças na clínica e que não atenderiam mais convênios, por conta dos valores pagos pelo plano. Ofereci reajuste de tabela e suporte mas a mesma pediu para seguir com o desligamento mesmo!

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro